



Dkt. 04045

### IN THE UNITED STATES PATENT AND TRADEMARK OFFICE

In re Application of:

Group Art Unit: 2878

JEAN-MARC BERAUD

Serial No. 10/809,799

Filed: March 26, 2004

For: INTRODUCER AND PERFORATOR GUIDE FOR

PLACING A TAPE IN THE HUMAN BODY

### PRIORITY DOCUMENT

Honorable Commissioner for Patents P.O. Box 1450 Alexandria, Virginia 22313-1450

Sir:

Attached is a certified copy of French Patent Application 03 03 897, filed March 28, 2003, upon which Convention priority is claimed in the above application.

It is respectfully requested that receipt of this priority document be acknowledged.

Respectfully submitted,

Īra J. Schultz

Registration No. 28666

703 837-9600

SUILE 105 1727 KING STREET ALEXANDRIA, VIRGINIA 22314-2700

THIS PACE BLANK (USOTO)

ļ,



# BREVET D'INVENTION

## **CERTIFICAT D'UTILITÉ - CERTIFICAT D'ADDITION**

# **COPIE OFFICIELLE**

Le Directeur général de l'Institut national de la propriété industrielle certifie que le document ci-annexé est la copie certifiée conforme d'une demande de titre de propriété industrielle déposée à l'Institut.

Fait à Paris, le 05 AVR. 2004

Pour le Directeur général de l'Institut national de la propriété industrielle Le Chef du Département des brevets

Martine PLANCHE

INSTITUT National de La propriete Industrielle SIEGE 26 bis, rue de Saint Petersbourg 75800 PARIS cedex 08 Téléphone : 33 (0)1 53 04 53 04 Télécopie : 33 (0)1 53 04 45 23 www.inpl.fr THIS PAGE BLANK (USPTO)





26 bis, rue de Saint Pétersbourg 75800 Paris Cedex 08

## BREVET D'INVENTION CERTIFICAT D'UTILITE



Code de la propriété intellectuelle - Livre VI

## REOUÊTE EN DÉLIVRANCE page 1/2



Téléphone: 33 (1) 53 04 53 04 Télécopie: 33 (1) 42 94 86 54 Cet imprimé est à remplir lisiblement à l'encre noire REMISE OP SECRIARS 2003 NOM ET ADRESSE DU DEMANDEUR OU DU MANDATAIRE À QUI LA CORRESPONDANCE DOIT ÊTRE ADRESSÉE 69 INPLLYON LIEU 0303897 N° D'ENREGISTREMENT Cabinet BEAU de LOMENIE 51. avenue Jean-Jaurès NATIONAL ATTRIBUÉ PAR L'INPI B. P. 7073 DATE DE DÉPÔT ATTRIBUÉE 2 8 MARS 2003 PAR L'INPI 69301 LYON CEDEX 07 Vos références pour ce dossier (facultatif) 714630c1SLC/AMD N° attribué par l'INPI à la télécopie Confirmation d'un dépôt par télécopie Cochez l'une des 4 cases sulvantes 2 NATURE DE LA DEMANDE X Demande de brevet Demande de certificat d'utilité Demande divisionnaire П N° Date Demande de brevet initiale N° Date ou demande de certificat d'utilité initiale Transformation d'une demande de Date brevet européen Demande de brevet initiale 3 TITRE DE L'INVENTION (200 caractères ou espaces maximum) Introducteur et guide perforateur pour la mise en place d'une bandelette dans le corps humain Pays ou organisation 4 DÉCLARATION DE PRIORITÉ Nº Date | | | | **OU REQUÊTE DU BÉNÉFICE DE** Pays ou organisation LA DATE DE DÉPÔT D'UNE Date | | | | | Pays ou organisation **DEMANDE ANTÉRIEURE FRANÇAISE** Date S'il y a d'autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite» ]aPersonne physique 5 DEMANDEUR (Cochez l'une des 2 cases) ANALYTIC BIOSURGICAL SOLUTIONS ou dénomination sociale ABISS Prénoms SARL Unipersonnelle Forme juridique N° SIREN 14 13 13 12 10 15 16 10 16 1 Code APE-NAF |3 <sub>1</sub>3 <sub>1</sub>1 <sub>1</sub>B | 5, rue de la Productique Rue Domicile OH [4 12 10 10 10 | ST ETIENNE Code postal et ville siège France Pays Francaise Nationalité N° de télécopie (facultatif) N° de téléphone (facultatif) Adresse électronique (facultatif)

S'il y a plus d'un demandeur, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite»



# BREVET D'INVENTION CERTIFICAT D'UTILITÉ

# REQUÊTE EN DÉLIVRANCE page 2/2



BRZ

DEMICE MEGIÈNEM A	Réservé à l'INPI			
DATE 69 INPI L	RS 2003			
NEO 69 INPI L				
N° D'ENREGISTREMENT	0303897	<del>-</del>		
NATIONAL ATTRIBUÉ PAR	LINPI	DB 540 @ W / 0100		
Vos références pour ce dossier : (facultatif)		714630c1SLC/AMD		
G MANDATAIRE (6.9.1), allougt				
Nom		LE CACHEUX		
Prénom		Samuel		
Cabinet ou Société		Cabinet BEAU de LOMENIE		
N °de pouvoir permanent et/ou de lien contractuel				
	Rue .	51, avenue Jean-Jaurès B. P. 7073		
Adresse	Code postal et ville	[6  9  3  0  1 ] LYON CEDEX 07		
	Pays	France		
N° de télépho		04 72 76 85 30		
N° de télécopi		04 78 69 86 82		
Adresse électr	onique (facultatif)	contact@cabinetbeaudelomenie.fr		
7 INVENTIBUR	(S)	Les inventeurs sont nécessairement des personnes physiques		
	urs et les inventeurs	Oui		
sont les même		Non: Dans ce cas remplir le formulaire de Désignation d'inventeur(s)		
8 RAPPORT DE		Uniquement pour une demande de brevet (y compris division et transformation)		
Établissement immédiat ou établissement différé				
		Uniquement pour les personnes physiques effectuant elles-mêmes leur propre dépôt		
	elonné de la redevance en deux versements)	☐ Oui		
(	en aeux versemenus)	Non		
9 RÉDUCTION		Uniquement pour les personnes physiques  Requise pour la première fois pour cette invention (joindre un avis de non-imposition)		
DES REDEVANCES				
		Obtenue antérieurement à ce dépôt pour cette invention (joindre une copie de la		
		décision d'admission à l'assistance gratuite ou indiquer sa référence): AG		
Si vous avez utilisé l'imprimé «Suite», indiquez le nombre de pages jointes				
		VISA DE LA PRÉPECTURE		
OU DU MAN	DU DEMANDEUR	OU DE L'INPI		
	lité du signataire)			
Le Mandatai	ire:	1/ 1 ( ) ( )		
Samuel LE 0	CACHEUX P. I. nº 00-0405	e (acho		

La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites à ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant auprès de l'INPI.

10

15

20

25

30

La présente invention concerne le domaine technique de l'insertion de bandelettes de renfort pour venir conforter des tissus altérés du corps humain.

Dans une application préférée, l'invention concerne le domaine des bandelettes de renfort utilisées dans la chirurgie uro-gynécologique pour le traitement de l'incontinence d'efforts chez la femme.

Il est connu de traiter l'incontinence urinaire d'efforts de la femme au moyen d'une bandelette de support qui est placée sous l'urètre, de manière à en assurer le soutien.

A cet effet, une demande de brevet FR 2 804 010 a, par exemple, proposé de mettre en oeuvre, en tant qu'élément de support, une bandelette en matériau biocompatible tissé ou tricoté, tel que, par exemple, du polypropylène monofil tricoté. Cette bandelette est alors placée sous l'urètre de la patiente à traiter, au moyen d'un introducteur qui présente un corps souple allongé, pourvu, à chacune de ses deux extrémités, de deux moyens de traction qui définissent, entre ses extrémités, une cavité de réception étanche à l'intérieur de laquelle une bandelette de renfort est disposée. Selon ce document, la cavité et le corps de l'introducteur sont réalisés par l'assemblage de deux demi-corps au moyen d'un élément de liaison présentant, en tant que moyen de découpe, une zone de plus faible résistance, susceptible de se rompre sous l'effet d'une traction conjointe sur les moyens de traction d'extrémités du corps.

Un tel introducteur permet, effectivement, d'assurer la mise en place de la bandelette de renfort mais présente, toutefois, l'inconvénient d'être particulièrement difficile à découper, dans la mesure où il est nécessaire d'effectuer une traction importante afin de déchirer le corps de l'introducteur au niveau de ses moyens de découpe et, dans le cas où il n'a pas été possible d'assurer cette découpe spontanée par simple traction, il est nécessaire de recourir à un outil de coupe au risque d'endommager la bandelette de renfort.

De plus, la nécessité d'effectuer une traction importante sur l'introducteur présente le risque de précontraindre la bandelette de renfort, de sorte que cette dernière relève trop l'urètre de la patiente empêchant alors, soit une vidange complète de la vessie, soit toute vidange de la vessie imposant alors une intervention chirurgicale corrective supplémentaire.



Ainsi, il apparaît le besoin d'un nouveau dispositif pour la mise en place d'une bandelette de renfort qui offre des moyens de découpe faciles à mettre en œuvre et qui garantissent une dépose de la bandelette in situ sans précontrainte.

Afin d'atteindre cet objectif, l'invention concerne un dispositif pour la mise en place d'une bandelette de renfort dans un tissu du corps humain comprenant un introducteur qui présente :

un corps souple allongé,

5

15

20

25

30

- à chacune des deux extrémités du corps, des moyens de traction,
- entre les deux extrémités, une cavité de réception de la bandelette,
- et, au niveau de la cavité, des moyens de découpe du corps en deux parties séparables par une traction exercée sur les moyens de traction.

Selon l'invention, le dispositif de mise en place est caractérisé en ce que les moyens de découpe comprennent au moins une ouverture aménagée dans la paroi de la cavité et destinée au passage d'un outil de coupe.

La mise en œuvre d'une telle ouverture permet de réaliser la découpe du corps de l'introducteur, au niveau de la cavité de réception de la bandelette, donc sans risque d'entamer cette dernière ou de l'abîmer, dans la mesure où cette découpe est procédée par l'ouverture, offrant au chirurgien un contrôle visuel de la position de la bandelette à l'intérieur de la cavité.

Selon l'invention, les moyens de découpe comprennent au moins une ou plusieurs ouvertures et, selon une forme de réalisation, les moyens de découpe comprennent au moins deux ouvertures disposées en regard l'une de l'autre.

Selon une autre caractéristique de l'invention, la ou les ouvertures sont disposées de manière à permettre la mise en place de la bandelette dans la cavité de l'introduction.

Cette caractéristique, particulièrement avantageuse, permet au chirurgien de choisir le type de bandelettes de renfort qu'il utilisera au moment même de l'intervention.

Ainsi, le chirurgien peut alors choisir de mettre en œuvre, soit une bandelette en matériau synthétique biocompatible soit, au contraire, une bandelette en matériau naturel biocompatible, tel que, par exemple, du « fascia latta » ou, encore, un produit vendu sous la marque PELVICOL.

10

15

20

25

30

Selon une autre caractéristique de l'invention, la paroi de la cavité présente une série de perforations qui permettent de recourir à une stérilisation de l'introducteur et de son contenu éventuel à la vapeur.

Selon une autre caractéristique de l'invention, le dispositif de mise en place comprend une bandelette, disposée à l'intérieur de la cavité de l'introducteur, en étant libre, c'est-à-dire en ne présentant aucune liaison mécanique positive avec l'introducteur et, plus particulièrement sa cavité de réception, de sorte que les contraintes, appliquées à l'introducteur, ne sont pas répercutées à la bandelette.

Selon l'invention, les moyens de traction de l'introducteur peuvent être réalisés de toute façon appropriée et peuvent être amovibles ou non.

Selon une forme préférée de réalisation, les moyens de traction comprennent des aiguilles semi-rigides ou semi-souples, solidaires des extrémités du corps allongé de l'introducteur.

L'introducteur selon l'invention peut être utilisé pour la mise en place d'une bandelette de renfort selon les différentes voies et procédures connues telles que décrites par exemple mais non exclusivement dans la demande de brevet FR 2 804 010 ou encore la demande de brevet US 2002099260.

Afin de faciliter le travail du chirurgien, selon une autre caractéristique de l'invention, le dispositif de mise en place comprend également au moins un ancillaire qui comprend un guide perforateur allongé ou trocart dont une extrémité est destinée à être introduite dans le corps de la patiente et dont l'autre extrémité est pourvue d'une poignée.

Selon une caractéristique de l'invention, le guide perforateur présente une forme arquée dans un plan. De manière préférée mais non strictement nécessaire, la partie arquée du perforateur s'étend sur un secteur angulaire supérieur à 140° et, de préférence mais non nécessairement, inférieur à 180° et, de préférence, compris entre 150° et 170°. De manière préférée, la partie arquée du guide perforateur présente alors un rayon de courbure compris entre 30 mm et 60 mm et, de préférence, pour la partie du guide perforateur s'étendant entre la poignée et l'extrémité destinée à être introduite dans le corps du patient, compris entre 40 mm et 50 mm, la partie extrême du perforateur présentant alors un rayon de courbure variable.

10

15

20

25

30



Selon une autre forme de réalisation, le guide perforateur présente, au niveau de son extrémité opposée à la poignée ou distale, une forme hélicoïdale. De manière préférée, le guide perforateur présente alors la forme d'une portion de spire hélicoïdale s'étendant sur un angle compris entre 180° et 360° et, de préférence, compris entre 255° et 270°. De même, de manière préférée, la spire du guide perforateur présente un rayon de courbure compris entre 20 mm et 40 mm, avec un pas compris entre 15 mm et 25 mm.

Selon une autre caractéristique de l'invention, afin de réduire les traumatismes subis par le corps de la patiente lors de l'introduction de l'implant, le dispositif d'introduction comprend en outre une chemise tubulaire de forme complémentaire à celle du guide perforateur. Cette chemise tubulaire est alors destinée à être engagée sur le guide perforateur et à rester dans le corps de la patiente après retrait du guide perforateur pour définir un tunnel pour le passage des moyens de traction de l'introducteur. La chemise tubulaire est ensuite retirée, après passage des moyens de traction lors du retrait de l'introducteur.

Selon l'invention, la chemise tubulaire peut être réalisée en tout matériau souple biocompatible, tel que, par exemple mais non exclusivement, du PVC.

Diverses autres caractéristiques de l'invention ressortent de la description cidessous effectuée en référence aux dessins annexés qui illustrent différentes formes de réalisation d'un introducteur selon l'invention, ainsi que de guides perforateurs permettant de faciliter la mise en œuvre de l'introducteur conforme à l'invention.

Par ailleurs, il doit être noté que les différentes caractéristiques de l'invention, décrites précédemment et ci-après, peuvent être combinées ensemble selon différentes variantes, en fonction de la pathologie à traiter.

La fig. 1 est une vue de dessus d'un introducteur pour la mise en place d'une bandelette de renfort selon l'invention.

La fig. 2 est une coupe partielle selon la ligne II-II de la fig. 1.

La fig. 3 est une coupe, analogue à la fig. 2, montrant l'introducteur conforme à l'invention en position pliée, de manière à permettre l'introduction d'une bandelette dans la cavité de réception de l'introducteur.

La fig. 4 est une vue de côté d'une autre forme de réalisation d'un introducteur selon l'invention.

La fig. 5 est une coupe partielle selon la ligne V-V de la fig. 4.

5

10

15

20

25

30

La fig. 6 est une élévation, partiellement arrachée, d'un guide perforateur pouvant être utilisé pour la mise en place de l'implant selon l'invention et présentant une forme arquée.

La fig. 7 est une élévation d'une autre forme de réalisation d'un guide perforateur selon l'invention, présentant une extrémité d'introduction de forme hélicoïdale.

La fig. 8 est une vue de gauche du guide perforateur selon la fig. 3.

La fig. 9 est une vue de dessous du perforateur illustré à la fig. 3.

Les fig. 10 à 13 sont des vues, analogues aux fig. 6 à 7, montrant des variantes de réalisation de guides perforateurs pour la mise en place d'un implant conforme à l'invention.

L'invention vise à offrir des moyens permettant de faciliter le travail d'un chirurgien pour la mise en place d'une bandelette de support, utilisée pour le traitement, par exemple mais non exclusivement, de l'incontinence d'effort.

A cet effet, l'invention propose un dispositif pour la mise en place d'une telle bandelette qui comprend, tout d'abord, un introducteur, tel qu'illustré aux fig. 1 et 2 et désigné dans son ensemble par la référence 1.

Un tel introducteur 1 comprend un corps souple allongé 2 qui définit une cavité 3 de réception d'une bandelette de renfort 4, matérialisée de manière schématique en traits mixtes. L'introducteur 1 comprend, au niveau de chacune des deux extrémités du corps 2, des moyens de traction 5 qui peuvent être réalisés de toute façon appropriée, en étant amovibles ou non.

Selon l'exemple illustré, les moyens de traction 5 sont constitués, pour chaque extrémité du corps souple, par une aiguille semi-rigide ou semi-souple, présentant une extrémité d'introduction 6 réalisée sous la forme d'une pointe mousse, c'est-à-dire atraumatique, n'étant pas susceptible de couper ou blesser les tissus dans lesquels elle doit être introduite.

Le corps souple 2 et les moyens de traction 5 peuvent être réalisés en tout matériau compatible et, de préférence dans un matériau polymère synthétique de la famille des plastiques à faible coefficient de friction, tels que, par exemple, le polyéthylène. L'aiguille 5 sera alors, de préférence, réalisée dans le même matériau

10

15

20

25

30

que le corps 2, sans toutefois que cette caractéristique puisse être considérée comme strictement nécessaire à la réalisation d'un introducteur 1 conforme à l'invention.

Selon une caractéristique essentielle de l'invention, l'introducteur 1 comprend, enfin, des moyens de découpe 7 qui comprennent au moins une, et, selon l'exemple illustré, exactement une ouverture 8, aménagée dans le corps souple 2 au niveau de la cavité 3. Selon l'exemple illustré, l'ouverture 8, constitutive des moyens de découpe 7, s'étend transversalement à l'axe longitudinal  $\Delta$  de la cavité 3 et intéresse plus de la moitié de la circonférence de la paroi de la cavité, de manière à ne laisser subsister qu'une paroi 9 de liaison entre les deux parties du corps 2 délimitées par l'ouverture 8.

Cette caractéristique de l'invention permet au chirurgien de découper la paroi du demi-corps 2 en venant placer la pointe d'un outil de coupe, tel qu'une paire de ciseaux, dans l'espace E, entre la bandelette 4 et la paroi 9, en pouvant contrôler la position exacte de la bandelette 4 et donc ne pas risquer de couper accidentellement cette dernière.

De plus, cette forme particulière de réalisation des moyens de découpe permet de plier la bandelette au niveau de la paroi 9, comme illustré à la fig. 3, de manière à pouvoir placer dans la cavité 3 n'importe quel type de bandelette, en fonction de la pathologie à traiter. Ainsi, l'introducteur 1 selon l'invention n'est pas nécessairement fourni au chirurgien avec la bandelette de renfort 4 disposée à l'intérieur de la cavité 3.

Le dispositif introducteur conforme à l'invention peut ainsi être utilisé pour tout type de bandelettes en matériau synthétique ou en matériau naturel.

Toutefois, selon une caractéristique de l'invention, l'introducteur 1 comprend une bandelette prédisposée dans la cavité 3 et en étant libre par rapport aux parois de cette dernière, de sorte que les contraintes de traction, appliquées à l'introducteur 1 ne sont pas répercutées à la bandelette qu'il contient, permettant ainsi de déposer cette dernière dans un état détendu sans précontrainte.

Selon l'exemple illustré aux fig. 1 à 3, les moyens de découpe 7 sont constitués par une unique ouverture 8 aménagée dans la paroi du corps 2 au niveau de la cavité 3. Cependant, un tel mode de réalisation des moyens de découpe 7 n'est pas strictement nécessaire à la réalisation d'un introducteur 1 conforme à l'invention.

10

15

20

25

30

Ainsi, les fig. 4 et 5 illustrent une autre forme de réalisation d'un introducteur 1 selon l'invention pour lequel les moyens de découpe 7 sont constitués par deux ouvertures 8, 8<sub>1</sub>, aménagées dans le corps 2 au niveau de la cavité 3, de manière à être en regard l'une de l'autre. Par ailleurs, selon cet exemple de réalisation, l'introducteur 1 présente des micro-perforations P réalisées dans la paroi de cavité 3 pour permettre une stérilisation de l'intérieur de cette dernière et de son éventuel contenu.

La mise en œuvre d'un introducteur 1 selon l'invention présente, de plus, l'avantage de permettre de réduire au maximum l'abrasion des tissus musculaires traversés lors de la mise en place de la bandelette 4.

Dans le même sens, afin de réduire au minimum la dissection de la région de mise en place de la bandelette et donc le traumatisme en découlant, l'invention propose au chirurgien procédant au traitement d'utiliser un ou plusieurs guides perforateurs allongés 10, tels que ceux plus particulièrement illustrés aux fig. 6 et à 9.

De manière générale, un tel guide perforateur 10 comprend un corps ou mandrin allongé 11 dont une extrémité 12 est destinée à être introduite dans le corps du sujet à traiter et dont l'autre extrémité 13 est pourvue d'une poignée 14. Il doit être remarqué que l'extrémité d'introduction 12 est, de préférence, constituée par une pointe mousse, c'est-à-dire une pointe atraumatique qui n'est pas susceptible de blesser ou de couper les tissus dans lesquels elle doit être introduite.

Selon une forme de réalisation illustrée à la fig. 6, le guide perforateur 10 présente une forme arquée dans un plan. Cette forme arquée dans un plan est plus particulièrement adaptée pour la mise en place des bretelles de suspension dans les zones supérieure et inférieure des trous obturés. De manière préférée mais non strictement nécessaire la partie arquée du guide perforateur présente alors un rayon de courbure R compris entre 30 mm et 60 mm et, de préférence, pour la partie 15 du guide perforateur 10 s'étendant entre la poignée 14 et l'extrémité 12, compris entre 40 mm et 50 mm, la partie extrême 16 du guide perforateur 10 présentant alors un rayon de courbure variable.

Selon une autre forme de réalisation du guide perforateur 10, illustrée aux fig. 7 à 9, le corps allongé 11 du guide 10 présente une extrémité 17 de forme

10

15

20

25

30

hélicoïdale, également adaptée pour la mise en place des bretelles de suspension dans les zones supérieure ou inférieure des trous obturés. De manière préférée, l'extrémité distale 17 du guide perforateur présente alors la forme d'une portion de spire hélicoïdale s'étendant sur un angle γ compris entre 180° et 360° et, de préférence, compris entre 255° et 270°. De même, de manière préférée, la spire 17 du guide perforateur présente un rayon de courbure compris entre 20 mm et 40 mm, avec un pas compris entre 15mm et 25 mm.

Il doit être noté que selon ces exemples de réalisation les guides perforateurs 10 présentent au niveau de leurs extrémités 12 un chas 19 permettant la fixation des aiguilles 5 pour assurer une traction de l'introducteur 1 dans les tissus où doit être mise en place la bandelette 4.

Cependant la présence d'un tel chas 19 n'est pas strictement nécessaire à la réalisation d'un guide perforateur selon l'invention.

Ainsi, afin de tenter de réduire au maximum le traumatisme par abrasion des zones tissulaires traversées, il peut être envisagé de mettre en œuvre un ancillaire ou dispositif de mise en place associant le guide perforateur 10 à une chemise souple 50 de forme complémentaire à celle du guide 10 comme cela est illustré aux fig. 10 et 11 à 13. La chemise 50 est engagée sur le guide perforateur 10 qui présente alors une butée ou garde 51 sur laquelle la chemise 50 vient en appui lors de l'introduction du guide perforateur 10 dans le corps de la patiente. La chemise 50 est laissée en place dans le corps de la patiente après retrait du guide perforateur 10 avant la mise place de la bandelette 4 et passe de l'introducteur 10. La chemise utilisée permet ainsi de créer un canal pour le passage d'un élément de traction 5 de l'introducteur 10 et dans lequel l'aiguille 5 peut être déplacée par glissement, de manière à régler la position de la bandelette 4 sans abrasion des tissus traversés. Il est alors utilisé une chemise 50 pour la mise en place des deux extrémités de la bandelette 4. Les chemises 50 sont ensuite retirées en même temps que les parties correspondantes de l'introducteur 10.

Ainsi, la mise en œuvre des chemises 50 évite les phénomènes inflammatoires aigus et réduit le traumatisme tissulaire, dans la mesure où les sites d'implantation sont composés de tissus musculaires très spécialisés qui ont perdu une grande partie de leurs capacités de régénération et cicatrisation rapide.

#### REVENDICATIONS

15

20

25

- 1 Dispositif pour la mise en place d'une bandelette de renfort (4) dans un tissu
   du corps humain comprenant un introducteur (1) qui présente :
- un corps souple allongé (2),
- 5 à chacune des deux extrémités du corps, des moyens de traction (5),
  - entre les deux extrémités, une cavité (3) de réception de la bandelette (4),
  - et, au niveau de la cavité, des moyens de découpe (7) du corps (2) en deux parties séparables par une traction exercée sur les moyens de traction (5),

caractérisé en ce que les moyens de découpe (7) comprennent au moins une ouverture (8, 8<sub>1</sub>) aménagée dans la paroi de la cavité (3) et destinée au passage d'un outil de coupe.

- 2 Dispositif selon la revendication 1, caractérisé en ce que l'ouverture (8), constitutive des moyens de découpe (7), s'étend transversalement à l'axe longitudinal (Δ) de la cavité (3) et intéresse plus de la moitié de la circonférence de la paroi de la cavité (3).
- 3 Dispositif selon la revendication 1 ou 2, caractérisé en ce que l'ouverture (8), constitutive des moyens de découpe (7), est adaptée pour autoriser la mise en place de la bandelette (4) dans la cavité.
- 4 Dispositif selon l'une des revendications 1 à 3, caractérisé en ce que les moyens de découpe (7) comprennent au moins deux ouvertures (8<sub>1</sub>) disposées en regard l'une de l'autre.
  - 5 Dispositif selon l'une des revendications 1 à 4, caractérisé en ce que la paroi de la cavité présente une série de perforations (P) de stérilisation.
- 6 Dispositif selon l'une des revendications 1 à 5, caractérisé en ce que les moyens de traction (5) comprennent des aiguilles semi-rigides solidaires des extrémités du corps allongé (2).
  - 7 Dispositif selon l'une des revendications 1 à 6, caractérisé en ce qu'il comprend une bandelette (4) disposée à l'intérieur de la cavité en étant libre.
- 8 Dispositif selon des revendications 1 à 7 caractérisé en ce qu'il comprend en outre un guide perforateur (10) allongé ou trocart dont une extrémité est destinée à être introduite dans le corps d'une patiente et dont l'autre extrémité (13) est pourvue d'une poignée (14).

- 9 Dispositif selon la revendication 8 caractérisé en ce que le guide perforateur
  (10) présente une forme arquée dans un plan.
- 10 Dispositif selon la revendication 9 caractérisé en ce que la partie arquée (15) du perforateur s'étend sur un secteur angulaire supérieur à 140° et, de préférence, inférieur à 180° et, de manière particulièrement préférée, compris entre 150° et 170°.
- 11 Dispositif selon la revendication 9 ou 10 caractérisé en ce que la partie arquée (15) du guide perforateur (10) présente alors un rayon de courbure (R) compris entre 30 mm et 60 mm et, de préférence, pour la partie du guide perforateur s'étendant entre la poignée et l'extrémité destinée à être introduite dans le corps du patient, compris entre 40 mm et 50 mm.
- 12 Dispositif selon la revendication 8 caractérisé en ce que le guide perforateur (10) présente, au niveau de son extrémité (17) opposée à la poignée (14) ou distale, une forme hélicoïdale.
- 13 Dispositif selon la revendication 12 caractérisé en ce que le guide perforateur (10) présente la forme d'une portion de spire hélicoïdale (17) s'étendant sur un angle compris entre 180° et 360° et, de préférence, compris entre 255° et 270°.
  - 14 Dispositif selon la revendication 13 caractérisé en ce que la spire (17) du guide perforateur présente un rayon de courbure compris entre 20 mm et 40 mm, avec un pas compris entre 15 mm et 25 mm.
- 20 15 Dispositif selon l'une des revendications 8 à 14 caractérisé en ce qu'il comprend en outre une chemise tubulaire amovible (50) de forme complémentaire à celle du guide perforateur, destinée à être engagée sur le guide perforateur et à rester dans le corps de la patiente après retrait du guide perforateur (10) pour définir un tunnel pour le passage des moyens de traction (5) de l'introducteur (1).

10

15

1/4

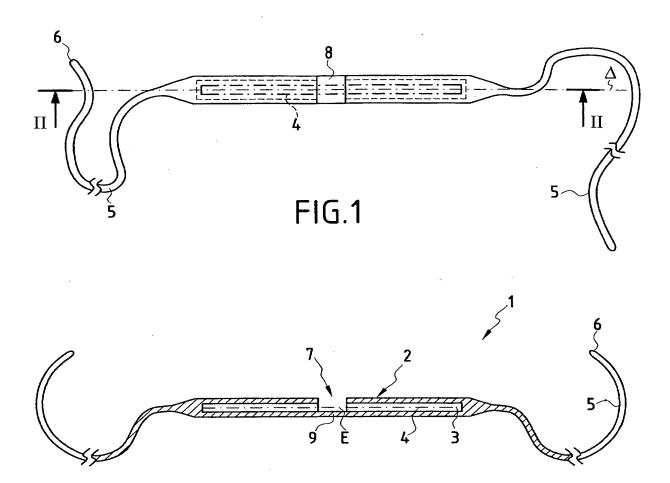
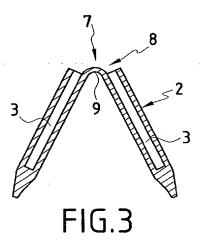
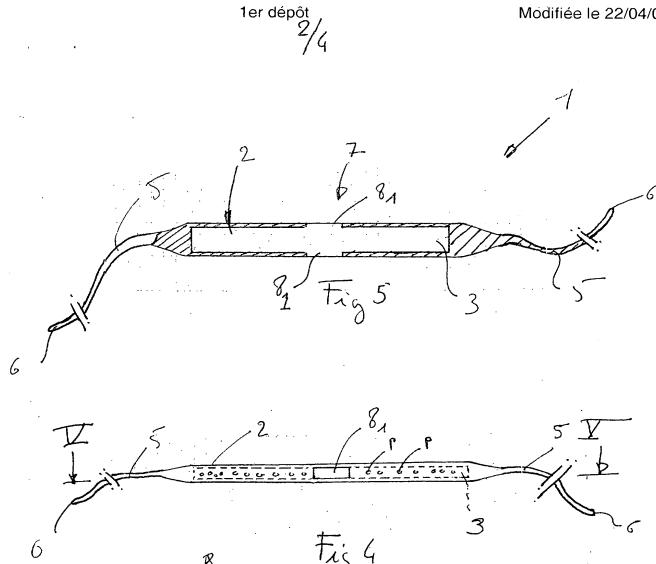
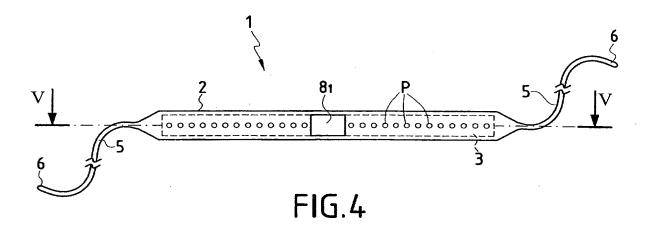
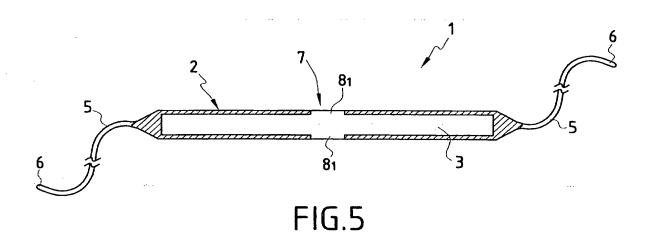


FIG.2

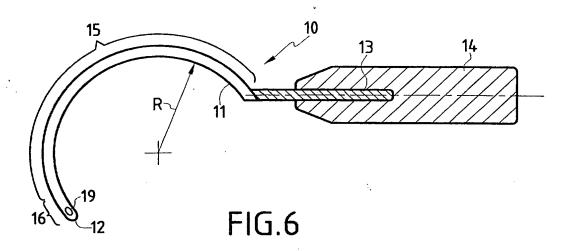


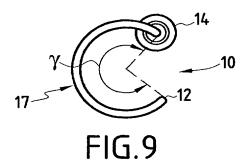


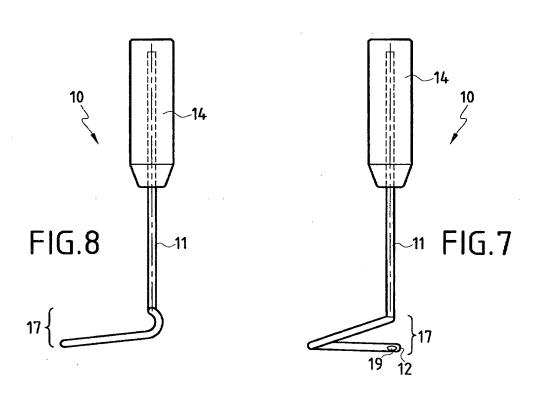


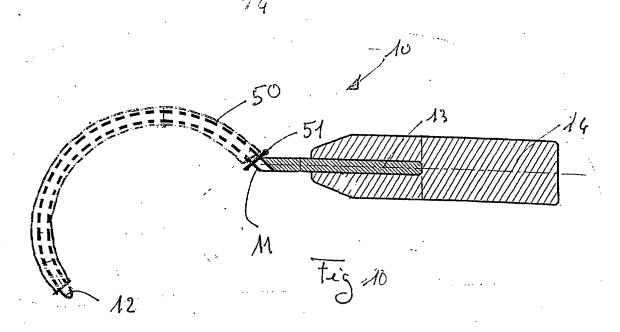


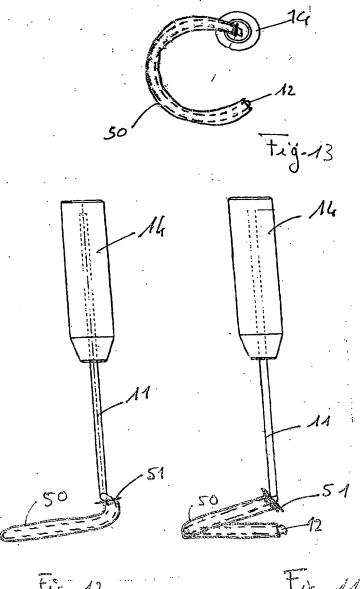


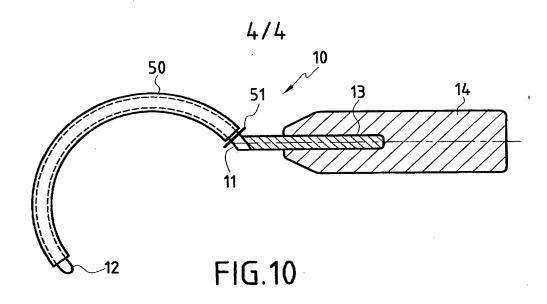












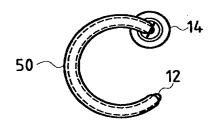


FIG.13

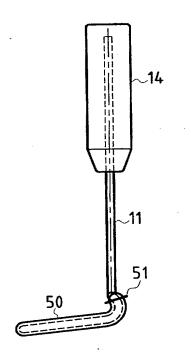


FIG.12

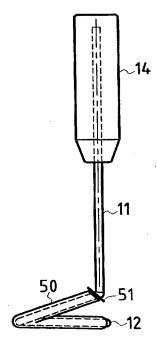


FIG.11



# **BREVET D'INVENTION**

## CERTIFICAT D'UTILITÉ



Code de la propriété intellectuelle - Livre VI

#### **DÉPARTEMENT DES BREVETS**

26 bis, rue de Saint Pétersbourg

## DÉSIGNATION D'INVENTEUR(S) Page N° 1../1..

(Si le demandeur n'est pas l'inventeur ou l'unique inventeur)

75800 Paris Cedex 08 Téléphone : 01 53 04	8 \$ 53 04 Télécopie : 01 42 93 59 30		Cet imprimé est à remplir lisiblement à l'encre noire	DB 113 W /2608		
Vos références pour ce dossier (facultatif)		714630c1SI	LC/AMD			
<del> </del>	STREMENT NATIONAL	03	03897			
TITRE DE L'IN	VENTION (200 caractères ou e					
Introducteur et	guide perforateur pour la m	uise en place d'	une bandelette dans le corps humain			
LE(S) DEMAND	DELIR(S):					
Cabinet BEAU 51, avenue Jean B. P. 7073	J de LOMENIE un-Jaurès					
69301 LYON (	CEDEX 07					
			z en haut à droite «Page N° $1/1$ » $S'il$ y a plus de troi page en indiquant le nombre total de pages).	is inventeurs,		
Nom		BERAUD				
Prénoms		Jean-Marc	Jean-Marc			
Adresse	Rue .	1, rue de la	1, rue de la Vapeur			
	Code postal et ville	42100	ST ETIENNE			
Société d'appart	tenance (facultatif)	T				
Nom						
Prénoms						
Adresse	Rue					
	Code postal et ville					
Société d'apparte	tenance (facultatif)					
Nom						
Prénoms						
Adresse	Rue			· .		
	Code postal et ville					
Société d'apparte	enance (facultatif)					
DATE ET SIGNATURE(S) DU (DES) DEMANDEUR(S) OU DU MANDATAIRE (Nom et qualité du signataire) Le Mandataire : Samuel LE CACHEUX			De Cache			
Conseil en P. I. n° 00-0405						

La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites à ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant auprès de l'INPI.

OTARIO ANA LE 35A9 SIHT